



Директору
ТДВ «СК «ГЛ»
Бобану Боріславу

(П.І.Б Страхувальника)

Заява

Прошу змінити Вигодонабувачів за Договором добровільного страхування життя

№ від / / р.

| № п/п | ПІБ Вигодонабувача | Адреса листування | Дата народження | Ризик | Частка у виплаті, % |
|-------|--------------------|-------------------|-----------------|--|---------------------|
| | | | | <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Дожиття <input type="checkbox"/> Смерть <input type="checkbox"/> Інше | |

До Заяви додаю:

1. Копія паспорта/Свідоцтва про народження нового Вигодонабувача (ів);
2. Копія ІПН нового Вигодонабувача (ів).

Страхувальник:

«» 20__ р.

(підпис)

(П.І.Б.)